

La alergia acude a su cita puntual con la primavera madrileña

Javier Subiza Garrido, Presidente del Comité de Aereobiología, y Coordinador de la Red Nacional de Colectores de la Sociedad Española de Alergia desde 1993, nos explica en una entrevista el estado actual de la investigación sobre la alergia y el asma

ÁNGEL GARCÍA MARTÍNEZ.

Pregunta. ¿Cuáles son las diferencias entre el asma y la alergia?

Respuesta. Realmente son dos enfermedades diferentes, digamos que una produce la otra. La alergia es una enfermedad de carácter hereditario y como consecuencia de la alergia muchos pacientes terminan desarrollando asma.

P. ¿Cuáles son los tipos de alergias en la Comunidad de Madrid?

R. La alergia más importante es la de pólenes; el 80% de los pacientes que atendemos tienen una alergia a los pólenes y dentro de esos, los más importantes son los de gramíneas y los de cupresáceas.

P. ¿Cuáles son los grupos de población más afectados?

R. Como la polinosis afecta sobre todo a jóvenes adultos, normalmente vemos que entre los 10 y los 22 años es donde está la máxima incidencia de alérgicos al polen y también de asmáticos.

P. ¿Cuáles son las manifestaciones más habituales de la alergia?

R. Como la más frecuente es la de los pólenes, los síntomas más habituales son los que afectan a los ojos -picores, enrojecimiento-, luego a la nariz -estornudos, obstrucción nasal- y aproximadamente un 45% de esos pacientes alérgicos al polen además tienen problemas de asma.

P. ¿Cómo afecta la contaminación atmosférica a las alergias?

R. Se ha podido comprobar por ejemplo, que las partículas diesel de los coches, si se mezclan con el polen, son capaces de que ese polen produzca una reacción alérgica en los pacientes polínicos hasta 27 veces mayor.

P. ¿Tiene la alergia curación definitiva?

R. Depende qué tipo de alergia; la alergia a los pólenes no se cura al 100%, con las vacunas lo que se consigue es que esa alergia pase a un 70, 80, 90% menos en un periodo de tan solo tres años. Dependiendo del tipo de alergia, con las vacunas a veces conseguimos una curación completa, como con la alergia a

las picaduras de avispas y en otros casos, que suelen ser la mayoría, concretamente en el caso de las alergias animal-alérgicas (ácaros, pólenes y epitelios) se consigue una mejoría que puede oscilar entre el 60 y 90%.

P. ¿Qué medidas adopta la autoridad sanitaria ante situaciones conflictivas de posibles alergias?

R. Las autoridades sanitarias están haciendo algún esfuerzo desde que venimos denunciando el tema, por ejemplo de diesel en la atmósfera; están tomando medidas para que la contaminación por diesel sea menor.

P. ¿Qué profesiones o actividades están más expuestas a la alergia?

R. Hay asma que se producen durante el trabajo, que se llaman asma ocupacionales. Los alérgicos que producen con más frecuencia estas asma ocupacionales son sobre todo las harinas del cereal, las pinturas, los disolventes de éstas, los barnices... Pero hay más de doscientos.

P. ¿Qué épocas del año son peores para los alérgicos? ¿Y para los asmáticos?

R. En Madrid, para el asma y la alergia, desde luego mayo y junio, porque es la época que más pólenes tenemos, es el momento en el que vemos más consumo de medicación para el asma, más consumo de antihistamínicos en las farmacias y más asistencias en urgencias por asma.

P. ¿Qué son los antihistamínicos? ¿Para qué sirven y cómo actúan?

R. Es una medicina que lo que hace es bloquear los receptores de histamina que es una sustancia que se libera durante una reacción alérgica y la que produce en gran medida los síntomas de estornudos, picores en los ojos...

P. ¿La población en general es consciente de la trascendencia de la alergia?

R. Cada vez más, hay que tener en cuenta que la alergia se ha convertido en el trastorno inmunológico que con más frecuencia afecta el ser humano,

que es una enfermedad frecuentísima y que además altera de una forma importantísima la calidad de vida de los que la sufren.

P. ¿Qué hacen ustedes para alertar a la población sobre las alergias?

R. Hacemos una rueda de prensa en el mes de marzo para dar las previsiones, por ejemplo de concentraciones de gramíneas que va a haber en España.

P. ¿Los países desarrollados sufren más alergias y asma que los países subdesarrollados?

R. Mucho más. De hecho se dice que la alergia es el precio que tenemos que pagar por el desarrollo. En países como África, prácticamente no hay alergia, ni existe y con el asma ocurre lo mismo. Mientras que por el contrario, en Europa, EEUU, Japón... su incidencia es altísima.

P. ¿Mejora el deporte la alergia?

R. El deporte lo mejora todo. Es algo que lo aconsejamos a todos los pacientes porque es importantísimo. Concretamente en los pacientes con asma aconsejamos la natación. La natación es una especie de fisioterapia respiratoria que ayuda a que los pacientes mejoren su capacidad respiratoria.

P. ¿Cuál es la influencia de la alergia en los estudiantes alérgicos?

R. Muy mala porque una alergia sin control en un estudiante afecta mucho su calidad de vida. Por ejemplo, un paciente que tiene alergia a los pólenes que es lo más frecuente, se piensa que es una tontería, pero no lo es; porque si tu tienes a un paciente con 14 o con 15 años dando clase con la nariz roja, con voz gangosa, echando continuamente mocos... pues eso puede resultar gracioso para el resto de la clase, pero para el paciente no le hace ninguna gracia, primero porque por culpa de esa obstrucción o congestión nasal no puede atender adecuadamente a los profesores y sus notas bajan. Ese paciente, luego cuando viene a casa no puede dormir bien porque tiene



El doctor, Javier Subiza Garrido con nuestro compañero Angel García.

la nariz obstruida, se despierta muchas veces durante la noche y se levanta cansado con sensación de no haber tenido un descanso nocturno adecuado y llega al colegio con sueño. Con lo cual además de los estornudos, la congestión y el agüilla, está encima con sueño, circunstancias que pueden ocasionar un menor rendimiento que afecta a sus resultados, es decir, suelen sacar calificaciones más bajas que el resto de los compañeros. Si a esto le sumamos que a los 14 años ya nos fijamos en las chicas, y que las chicas no se van a fijar en un "gangoso" que está estornudando y echando agüilla por la nariz -porque en esta edad los chavales son muy crueles-, pues estamos hablando de un problema que no es leve, sino un problema que realmente el chaval lo vive como muy importante. Si además esa enfermedad no se trata con una vacuna y no sigue un tratamiento adecuado, y se complica con un asma bronquial, pues desgraciadamente ya hemos dicho que el asma fuera de control puede poner en peligro tu vida.

P. ¿Y a las personas mayores?

R. Afortunadamente, en las personas mayores,

a medida que nuestro sistema inmunológico se va haciendo mayor, las alergias decrecen, es raro encontrar personas mayores con alergias, sobre todo más allá de los 70.

P. ¿En qué nivel de competitividad y eficacia está España con relación a Europa?

R. Desde el año 1980, la especialidad alérgica se tiene que sacar mediante el sistema BIR, es decir, si un médico quiere ser alergólogo tiene que aprobar una oposición que se la da de médico interno residente, y luego hacer una formación que dura cuatro años en un gran centro hospitalario para formarse específicamente en alergia. Eso ha conseguido que España se haya poblado de muy buenos alergólogos, y ha permitido que hoy España sea uno de los países de Europa no solamente que tiene más alergólogos, sino que mejor formados están.

P. ¿Quiénes son más sensibles a alergias o asma: los hombres o las mujeres?

R. Pues eso cambia con la edad; por ejemplo, en cuestión del asma es más frecuente en los niños que en las niñas en la primera infancia, sin embargo, luego en la edad adulta es al revés.

¿QUÉ QUIERES SABER?

Nacional — Deportes
 Internacional — Ocio
 Economía — Cultura

cada día en **EL PAIS**



El polen de los chopos es una de las principales causas de gran número de alergias.